

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Каюмова Диана Фердинандовна
Должность: и.о. ректора
Дата подписания: 11.03.2025 09:50:41
Уникальный программный ключ:
f24c0a3cc73784348a1de9b30d5011a546f8c6e0

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО 30-01 001322 от « 28 » сентября 2015 г.

На осуществление (указывается лицензируемый вид деятельности)

Медицинской деятельности

(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково")

Виды работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности, в соответствии с частью 2 статьи 12 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности» (указывается в соответствии с перечнем работ (услуг), установленным положением о лицензировании соответствующего вида деятельности)

согласно приложению (ям)

Настоящая лицензия предоставлена (указывается полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование (в том числе фирменное наименование), организационно-правовая форма юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

Частному образовательному учреждению высшего профессионального образования «Институт социальных и гуманитарных знаний»

ЧОУ ВПО «ИСГЗ»

Основной государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации юридического лица (ОГРН)

1021602829874

Идентификационный номер налогоплательщика **1653003129**

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности (указываются адрес места нахождения (место жительства - для индивидуального предпринимателя) и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

420061, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Космонавтов, 39

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению (ям)

бессрочно

Настоящая лицензия предоставлена на срок: _____

Настоящая лицензия предоставлена на основании решения лицензирующего органа-приказа (распоряжения)

от « _____ » _____ г. № _____

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа-приказа (распоряжения)

от « 28 » сентября 2015 г. № 592-Пр

Настоящая лицензия имеет _____ 1 _____ приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на _____ 1 _____ листах.



_____ (подпись уполномоченного лица)

(Handwritten signature)

_____ (подпись уполномоченного лица)

П.Г. Джувалыков

_____ (ф.и.о. уполномоченного лица)

№ 0001369



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ**

Серия ЛО

№ 0005362

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 от « 28 » сентября 2015 г.

к лицензии № **ЛО-30-01-001322** от « 28 » сентября 2015 г.

на осуществление

медицинской деятельности

(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково")

ВЫДАННОЙ (наименование организации с указанием организационно-правовой формы юридического лица и места нахождения объекта)

Частному образовательному учреждению высшего профессионального образования «Институт социальных и гуманитарных знаний»

Место осуществления деятельности:

420111, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Профсоюзная, 13/16;

Работы (услуги) выполняемые:

1. При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: сестринскому делу;
2. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: общественному здоровью и организации здравоохранения, терапии;

414000, г. Астрахань, ул. Кирова, 54, литер строения А, А1, цокольный этаж, пом. 51, ком. №18,20.

2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

- 1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лечебному делу;
- 2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью.



П.Г. Джуваликов

подпись уполномоченного лица

(подпись уполномоченного лица)

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии.